

FAX ORDER FaxNo. 0533-68-7500 _____年 月 日

* マークの欄は必ずご記入いただき、上記番号までファクスお願いいたします

《商品を発注される方》

* お名前	
* 住所 (1) (発注者)	〒
* 電話/ファクス	[TEL - -] [FAX - -]
E-mail	(受注確認連絡をE-Mailで希望の場合はご記入下さい)

《商品を受取られる方》 注)商品受取先が発注者住所と異なる場合にのみご記入下さい

お名前	
住所 (2)	〒
電話/ファクス	[TEL - -] [FAX - -]

《お支払方法》 該当する項目にチェックして下さい

<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 先払い(郵便振替)	<input type="checkbox"/> 先払い(銀行振込)
-------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

《お届け時間帯》

<input type="checkbox"/> 指定無し	<input type="checkbox"/> 午前9時~12時	<input type="checkbox"/> 午後12時~18時	<input type="checkbox"/> 午後18時~21時
-------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

* 《ご注文商品リスト》

No.	品番	商品名	個数	単価	金額(内税)
1					
2					
3					
4					
5					

通信欄

店側記入欄

小計	
発送料	
手数料	
合計金額	

〒443-0011 ● 愛知県蒲郡市豊岡町下前田49-1 ● TEL&FAX 0533-68-7500
E-Mail : info@gente.co.jp ● Home Page : http://www.gente.co.jp

gente Relaxasion Goods Shop